

برنامج
الأغذية
العالمي



Programme
Alimentaire
Mondial

World
Food
Programme

Programa
Mundial
de Alimentos

المجلس التنفيذي

الدورة السنوية

روما، 3-6/6/2014

المشروعات المقدمة للمجلس التنفيذي للموافقة عليها

البند 9 من جدول الأعمال

العمليات الممتدة للإغاثة والإنعاش - موريتانيا 200640

للموافقة

حماية سبل كسب العيش، وتخفيض نقص التغذية، وبناء القدرة على الصمود	
604 752	عدد المستفيدين
1 يوليو/تموز 2014 – 31 ديسمبر/كانون الأول 2016 (30 شهرا)	مدة المشروع
"2"	رمز مؤشر المساواة بين الجنسين*
40 739 طنا متريا	كمية الأغذية التي يتحملها البرنامج
التكاليف (بدولار الولايات المتحدة الأمريكية)	
40 406 170	الأغذية والتكاليف ذات الصلة
26 987 278	النقد/القسائم والتكاليف ذات الصلة
1 005 486	تنمية القدرات وزيادتها
82 608 100	مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج



Distribution: GENERAL
WFP/EB.A/2014/9-C/2

25 May 2014

ORIGINAL: ENGLISH

* <https://www.humanitarianresponse.info/system/files/documents/files/gm-overview-ar.pdf>

طبعت هذه الوثيقة في عدد محدود من النسخ. يمكن الاطلاع على وثائق المجلس التنفيذي في صفحة برنامج الأغذية العالمي على شبكة الإنترنت على العنوان التالي: (<http://executiveboard.wfp.org>)

مذكرة للمجلس التنفيذي

هذه الوثيقة مقدمة للمجلس التنفيذي للموافقة

تدعو الأمانة أعضاء المجلس الذين قد تكون لديهم أسئلة فنية تتعلق بمحتوى هذه الوثيقة إلى الاتصال بموظفي برنامج الأغذية العالمي المذكورين أدناه، ويفضل أن يتم ذلك قبل ابتداء دورة المجلس التنفيذي بفترة كافية.

denise.brown@wfp.org السيدة D. Brown مديرة المكتب الإقليمي في داكار (غرب أفريقيا):

janne.suvanto@wfp.org السيد J. Suvanto المدير القطري:

للاستفسار عن توفر وثائق المجلس التنفيذي، يرجى الاتصال بوحدة خدمات المؤتمرات (هاتف: 066513-2645).

موجز تنفيذي

يرجع انعدام الأمن الغذائي في موريتانيا إلى الفقر، والتدهور البيئي، والصدمات الدورية. ويتضح من التقديرات الأخيرة أن 14 في المائة من السكان يعانون من انعدام الأمن الغذائي بصورة مزمنة، ويواجه آلاف آخرون انعدام الأمن الغذائي خلال موسم الجذب السنوي. وقد زاد انعدام الأمن الغذائي في نواكشوط بصورة حادة في السنوات الأخيرة.

ويؤدي انخفاض استهلاك الأغذية والتنوع الغذائي المحدود، واللذين يزيد تفاقهما بسبب ضعف ممارسات الرعاية وعدم كفاية الحصول على المياه، وخدمات الإصحاح والخدمات الصحية، إلى حالة تغذوية هزيلة. ويتزايد سوء التغذية الحاد الشامل بين الأطفال من سن 6 أشهر إلى 59 شهرا في الفترة الفاصلة بين موسمي الحصاد والجذب ليصل إلى مستويات تتجاوز عتبة "الخطر" التي حددتها منظمة الصحة العالمية.

وتمثل هذه العملية الممتدة تحولا استراتيجيا للبرنامج في موريتانيا، إذ تدمج أنشطة على ثلاثة مستويات: (1) داخل البرنامج؛ (2) ومع الشركاء عن طريق التخطيط والرصد المجتمعيين؛ (3) ومع النظم الحكومية. وسيتم الربط بين شبكات الأمان وأنشطة إنشاء الأصول المجتمعية وتنمية المهارات من أجل بناء قدرات الأسر على مواجهة الصدمات. وتستهدف استراتيجية التغذية الصدمات الموسمية عن طريق تنمية قدرات الحكومة، والشركاء المتعاونين، والمجتمعات المحلية، مع ضمان المشاركة النشطة للمستفيدين.

وتدعم العملية الأهداف الاستراتيجية 1، و3، و4 للخطة الاستراتيجية للبرنامج (2014-2017)، وتساهم في تحقيق الأهداف 1، و3، و4، و5، و7 من الأهداف الإنمائية للألفية. وهي تتواءم مع استراتيجيات الحكومة التي تعنى بالحد من الفقر، والتغذية، وسوء التغذية، وتضع في اعتبارها حالات العجز الغذائي المتوقعة في عام 2014.

مشروع القرار*

يوافق المجلس على العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش المقترحة لموريتانيا 200640 "حماية سبل كسب العيش، وتخفيض نقص التغذية، وبناء القدرة على الصمود" (WFP/EB.A/2014/9-C/2).

* هذا مشروع قرار، وللإطلاع على القرار النهائي المعتمد من المجلس، يرجى الرجوع إلى وثيقة القرارات والتوصيات الصادرة في نهاية الدورة.

تحليل الأوضاع

السياق

- 1- تعد موريتانيا من بلدان العجز الغذائي المنخفضة الدخل، إذ تحتل المرتبة 155 بين 186 بلدا في مؤشر التنمية البشرية والمرتبة 139 بين 148 بلدا في عدم المساواة بين الجنسين. والعمر المتوقع عند الولادة هو أقل من 59 عاما، ولا يصل طفل بين كل عشرة أطفال إلى سن الخامسة⁽¹⁾ وتبلغ نسبة النساء 51 في المائة من بين 3.4 مليون نسمة طبقا لتعداد السكان عام 2013.⁽²⁾ ويبلغ النمو السنوي للسكان 2.5 في المائة ومتوسط معدل الخصوبة 4.4 مولود لكل امرأة¹.
- 2- ويعيش واحد من كل أربعة موريتانيين على أقل من 1.25 دولار أمريكي يوميا¹ ويعيش قرابة 62 في المائة في فقر متعدد الأبعاد¹ و60 في المائة من أفراد قوة العمل لا يحصلون على التعليم النظامي؛ و40 في المائة من السكان أميون.⁽³⁾
- 3- ويعيش السكان الأضعف في المناطق الريفية، إذ يعتمدون على المراعي والزراعة البعلية؛ والترتبة ضعيفة والأراضي مستنفدة⁽⁴⁾ ويعيش نصف السكان في مناطق حضرية، ويعيش ربعهم في نواكشوط؛ وأثناء موسم الجذب، يتدفق السكان الضعفاء على المناطق الحضرية.⁽⁵⁾
- 4- وتُعد موريتانيا آمنة، مع أنه لا يمكن التنبؤ بالحالة في منطقة الساحل. وأدى الصراع في مالي إلى دخول 66 000 لاجئ إلى موريتانيا، ليشكلوا عبئا إضافيا على المجتمعات المحلية على امتداد الحدود.⁽⁶⁾

حالة الأمن الغذائي والتغذية

- 5- يعتمد الأمن الغذائي الأسري على الإنتاج الريفي والهجرة إلى الحضر. فخلال فترات ما بعد الحصاد الخمس الأخيرة⁽⁷⁾ أصبح 14.5 في المائة من السكان يعانون من انعدام الأمن الغذائي، منهم 6.1 في المائة بصورة شديدة.⁽⁸⁾ وبلغ متوسط انتشار انعدام الأمن الغذائي 24.8 في المائة، بنسبة 9.2 في المائة بصورة شديدة. وخلال أزمة الأغذية في عامي 2011 و2012، كان 32.2 في المائة من السكان يعانون من انعدام الأمن الغذائي، منهم 12.5 في المائة بصورة شديدة.
- 6- ويعد 0.5 في المائة فقط من أراضي موريتانيا صالحة للزراعة، ويغطي الإنتاج الزراعي 30 في المائة فقط من الاحتياجات الغذائية. ويؤثر التدهور البيئي، والتصحر، وعدم انتظام سقوط الأمطار على السكان الذين يعتمدون على الرعي والمحاصيل؛ ويوجد لدى الأسر الريفية الفقيرة مخزونات تكفي فترة تتراوح من 3 أشهر إلى 6 أشهر فقط، ويذهب

(1) برنامج الأمم المتحدة الإنمائي. تقرير التنمية البشرية 2013، نيويورك.

(2) وزارة الشؤون الاقتصادية والتنمية. مكتب الإحصاءات الوطنية. تقرير عن النتائج الأولية المؤقتة لتعداد السكان العام. أبريل/نيسان 2013.

(3) يتصدى البرنامج القطري 200251 لانخفاض معدلات المواظبة في المدارس والتفاوتات الجنسانية في الحصول على تعليم.

(4) الدراسة الدائمة عن الأحوال المعيشية (EPCV) لعام 2008؛ وسلسلة نظام رصد الأمن الغذائي (FSMS) للفترة 2009-2013.

(5) منظمة العمل لمكافحة الجوع إسبانيا وشبكة الإنذار المبكر بالمجاعة (FEWS NET)؛ مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية. تقييم السكان، 2013.

(6) مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، ديسمبر/كانون الأول 2013. ويساعد البرنامج هؤلاء اللاجئين عن طريق عملية الطوارئ الإقليمية 200438.

(7) تم تحليل البيانات اعتبارا من يوليو/تموز بالنسبة لموسم الجذب واعتبارا من ديسمبر/كانون الأول لفترة ما بعد الحصاد.

(8) خلال فترات ما بعد الحصاد الخمس الأخيرة، كانت أعداد السكان الذين يعانون من انعدام الأمن الغذائي بصورة معتدلة (وبصورة شديدة بين قوسين) في المناطق الريفية والحضرية على النحو التالي: 376 000 (145 000) في عام 2009؛ و222 000 (75 000) في عام 2010؛ و595 000 (296 000) في عام 2011؛ و565 000 (178 000) في عام 2012 و635 000 (182 000) في عام 2013. البرنامج ولجنة الأمن الغذائي وسلسلة نظام رصد الأمن الغذائي للفترة 2009-2013.

جانبا من حصادها لسداد الديون.⁽⁹⁾ وتعد الأسر التي ترأسها المرأة ضعيفة بشكل خاص لأن المرأة نادرا ما تمتلك أراض، ولديها فرصة محدودة للاقتراض، كما أن سلطتها ضئيلة في مجال صنع القرار.⁽¹⁰⁾

7- ويعيش 60 في المائة من السكان الذين يعانون من انعدام الأمن الغذائي في مناطق الزراعة البعلية والزراعة الرعوية.⁽¹¹⁾ ويغطي الإنتاج الأسري 12 في المائة من الاحتياجات الغذائية؛ ويتم شراء الثلث، ويأتي الباقي من الهبات، أو الاقتراض، أو جمع الأغذية البرية.⁽¹²⁾ ولا يوجد أي نظام للري خارج وادي النهر.

8- وظلت أسعار الأغذية مرتفعة منذ عام 2010. وتراوحت خسائر الثروة الحيوانية الناتجة عن أزمة عام 2012 من 10 إلى 50 في المائة، ولا تزال آثارها باقية.⁽¹³⁾ وقد ساهمت هذه الصدمات المركبة في تدهور القوة الشرائية والأصول الإنتاجية، وزادت من الهجرة إلى المناطق الحضرية.⁽¹⁴⁾ وتواجه الفئات الأضعف الإجهادات الموسمية عن طريق تخفيض الإنفاق على الصحة، وإخراج الأطفال من المدارس، الأمر الذي يحد من التنمية على المدى الطويل.⁽¹⁵⁾

9- ووصل انعدام الأمن الغذائي في نواكشوط إلى 16.9 في المائة في ذروة أزمة الجفاف في يوليو/تموز 2013، ليرتفع من 1.5 في المائة في يوليو/تموز 2009.⁽¹⁶⁾ وتواجه الأسر الحضرية الأفقر تكاليف الأغذية المرتفعة، وارتفاع أسعار المياه، وأسواق العمل التي لا يعول عليها.⁽¹⁷⁾ وفي عام 2013، تسببت الفيضانات في مزيد من المعاناة للأسر الضعيفة.

10- ويوفر الدعم المجتمعي التقليدي شبكة أمان للأسر الضعيفة، ولكن الصدمات الاقتصادية والمناخية تهدد بتقويض هذا الدعم.

11- وفي حين أن حصاد الفترة 2013-2014 كان أعلى بنسبة 19 في المائة عن متوسط السنوات الخمس، إلا أنه يقل بنسبة 15 في المائة عن موسم النمو السابق. وتشكل الفيضانات الأخيرة والإصابة المحتملة بالجراد مخاطر إضافية. وقد صنفت نواكشوط وجميع الولايات الجنوبية ضمن الفئة "الإطار الموحد" التي تبتعث على القلق.⁽¹⁸⁾

12- وتعتمد الأسر التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي على الحبوب، والزيت، والسكر، وتستهلك عادة أقل بكثير من الحد الأدنى من المتطلبات اليومية.⁽¹⁹⁾ وتبلغ نسبة الحصول على مياه الشرب 48 في المائة للأسر في المناطق الريفية، و60 في المائة في المناطق الحضرية.⁽²⁰⁾ ويستهلك الأطفال دون الخامسة نفس الغذاء الذي يستهلكه البالغون في 76 في المائة من الأسر، والذي يمكن أن يعرقل نموهم ونماءهم على النحو الأمثل.¹⁷ ويحصل 27 في المائة فقط من الأطفال على الرضاعة

(9) نظام رصد الأمن الغذائي؛ لجنة الأمن الغذائي/البرنامج، يوليو/تموز 2013. منظمة إنقاذ الطفولة بموريتانيا، سجلات سبل العيش لعامي 2009 و2010.

(10) الدراسة الدائمة عن الأحوال المعيشية لعام 2008؛ نظام رصد الأمن الغذائي، يوليو/تموز 2013.

(11) منظمة العمل لمكافحة الجوع إسبانيا وشبكة الإنذار المبكر بالمجاعة (FEWS NET). نظام رصد الأمن الغذائي، يوليو/تموز 2013. سجلات سبل العيش لشبكة الإنذار المبكر بالمجاعة؛ تقييم البرنامج لعام 2002.

(12) رصد ما بعد التوزيع ونظام رصد الأمن الغذائي.

(13) يعد بيع الحيوانات الزراعية استراتيجية مواجهة الرئيسية التي تلجأ إليها الأسر.

(14) نظام رصد الأمن الغذائي، يوليو/تموز 2013.

(15) البرنامج. تحليل أسواق موريتانيا. ديسمبر/كانون الأول 2011.

(16) نظام رصد الأمن الغذائي للفترة 2008-2013.

(17) نظام رصد الأمن الغذائي، يوليو/تموز 2013؛ منظمة إنقاذ الطفولة. تحليل نهج الاقتصاد الأسري: في المناطق المتاخمة للمناطق الحضرية (نواكشوط)، 2009-2010.

(18) حكومة موريتانيا، وزارة التنمية الريفية - لجنة الأمن الغذائي. 2013. التوقعات الزراعية والغذائية في موريتانيا للفترة 2013-2014. نوفمبر/تشرين الثاني.

(19) نظام رصد الأمن الغذائي، يوليو/تموز 2013؛ البرنامج واليونيسف، 2013. تحليل تقاطعي للأمن الغذائي والتغذية، يوليو/تموز.

(20) نتائج أولية - الاستقصاء الديموغرافي والصحي/الاستقصاء العنقودي المتعدد المؤشرات 2011؛ الرصد والتقدير الموحد لحالات الإغاثة والانتقال، يناير/كانون الثاني 2013.

الطبيعية دون سواها خلال الأشهر الستة الأولى، ويفتقر 28.8 في المائة من الأطفال الذين تتراوح أعمارهم ما بين 6 أشهر و23 شهرا إلى التنوع الغذائي.

13- ويبلغ المتوسط الوطني لسوء التغذية الحاد الشامل في خمس سنوات خلال فترة ما بعد الحصاد بين الأطفال من سن 6 أشهر إلى 59 شهرا 6.5 في المائة، بينما يقترب انتشار سوء التغذية الحاد الشامل في الجنوب من نسبة 10 في المائة، وهي عتبة "الخطر" التي حددتها منظمة الصحة العالمية. ويتجاوز متوسط الخمس سنوات لانتشار سوء التغذية الحاد الشامل خلال موسم الجذب 12 في المائة على المستوى الوطني، ويرتفع بنسبة 15 في المائة عن عتبة "الطوارئ" التي حددتها منظمة الصحة العالمية في ست ولايات⁽²¹⁾. وكان متوسط سوء التغذية المزمن بين الأطفال من سن 6 أشهر إلى 59 شهرا أعلى بنسبة 25 في المائة عن السنوات الخمس السابقة⁽²²⁾.

14- ويتجاوز انتشار فقر الدم بين الأطفال من سن 6 أشهر إلى 59 شهرا المستوى "الحرج" الذي حددته منظمة الصحة العالمية وهو 40 في المائة في جميع الولايات. وتبلغ نسبة انتشار فقر الدم على المستوى الوطني بين النساء غير الحوامل من سن 15 إلى 49 سنة 54.2 في المائة¹⁷.

سياسات وقدرات وإجراءات الحكومة والجهات الأخرى

سياسات وقدرات وإجراءات الحكومة

15- تنعكس سياسات الحكومة في الاستراتيجية الوطنية لتخفيض الفقر (2012-2015)، وخطة العمل المعنية بالتغذية والمشاركة بين القطاعات (2011-2015)، والبروتوكول الوطني لإدارة سوء التغذية الحاد (ديسمبر كانون الأول 2011). ويعد البرنامج الزراعي والمدير المالي لصندوق التكيف مع تغير المناخ، الذي يدعم بيان السياسة البيئية بشأن التنمية المستدامة (مارس/آذار 2011) وخطة العمل البيئية الوطنية (2012-2016). ويدعم البرنامج موريتانيا في التزامها بحركة "تعزيز التغذية"، ومبادرة "القضاء على الجوع ونقص التغذية لدى الأطفال" (REACH)، وعن طريق مشاركته في "دراسة تكلفة الجوع" التي شملت عدة بلدان. وتعمل مبادرة "أمل" (Emel) التابعة للحكومة على التخفيف من آثار الصدمات عن طريق بيع الأغذية المدعومة والتوزيع الموجه للأغذية المجانية.

سياسات وقدرات وإجراءات الجهات الرئيسية الأخرى

16- تتعاون منظمة الأمم المتحدة للأغذية والزراعة، ومنظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف)، والبرنامج في ولايتي لعصابة وغيدي ماغا لتنفيذ استجابة متسقة لما بعد الأزمة والقدرة على الصمود بتمويل من وكالة المعونة الأوروبية. وتنفذ منظمة العمل لمكافحة الجوع، والصليب الأحمر الفرنسي، ومجموعة البحوث وتبادل التكنولوجيا استجابة منسقة مماثلة في ولايتي كوركول ولبراكنة. وتعد منظمة العمل لمكافحة الجوع، ومنظمة أكسفام، ومنظمة إنقاذ الطفولة، والمنظمة الدولية للرؤية العالمية من بين المنظمات غير الحكومية التي تنفذ أنشطة في مجال التنمية الريفية، والتغذية، والنقد.

(21) ولايات لعصابة، ولبراكنة، وكوركول، وغيدي ماغا، وتكانت، والحوض الغربي، سلسلة استقصاءات الرصد والتقدير الموحد لحالات الإغاثة والانتقال (SMART)، 2008-2013.

(22) الرصد والتقدير الموحد لحالات الإغاثة والانتقال، يوليو/تموز 2013.

التسيق

17- يشارك البرنامج في إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية وعملية استعراض الاحتياجات الإنسانية. ويشارك البرنامج في قيادة الفريق العامل المعني بالأمن الغذائي مع منظمة الأغذية والزراعة، ويشارك في الفريق التقني المعني بالتغذية الذي تقوده اليونيسف. ويقوم البرنامج، واليونيسف، ووزارة الصحة معا برسم خريطة التغطية الجغرافية ومراكز التأهيل التغذوي المتنقلة لعلاج سوء التغذية الحاد المعتدل (مراكز التأهيل المتنقلة) ومراكز التأهيل والتثقيف التغذوي لعلاج سوء التغذية الحاد الشديد (مراكز التأهيل والتثقيف)، وتشارك وزارة الشؤون الاقتصادية والتنمية في قيادة اللجنة التوجيهية للاستراتيجية الوطنية للحماية الاجتماعية التي تشرف على قاعدة البيانات الوطنية للأسر الضعيفة،⁽²³⁾ وأنشطة الأمن الغذائي (مع لجنة الأمن الغذائي)، والأنشطة النقدية مع الوزارة.

أهداف المساعدة التي يقدمها البرنامج

18- تلبى العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش 200640 الاحتياجات الغذائية والتغذوية العاجلة للأسر الضعيفة، وتوفر شبكات أمان لحماية سبل كسب العيش، وتنمية قدرة الأسر والمجتمعات المحلية والنظم المحلية على المدى الطويل لزيادة القدرة على الصمود في وجه الصدمات. وتوفر العملية الممتدة 200474 حاليا الدعم لمدة عام واحد؛ وستقدم العملية الممتدة 200640 الدعم لمدة عامين ونصف من أجل استقرار الأسر الضعيفة عن طريق تعزيز الإنتاج وتحسين التكامل في الاقتصاد.⁽²⁴⁾ وتشمل التوجيهات المتعلقة بتنمية القدرات وسياسة البرنامج بشأن المساواة بين الجنسين جميع المستويات. وتساهم العملية الممتدة 200640 في أهداف البرنامج الاستراتيجية 1، و3، و4.⁽²⁵⁾

استراتيجية استجابة البرنامج

19- تدمج العملية الممتدة 200640 أنشطة المساعدة في المناطق الجغرافية والبرنامجية. وتشمل الاستراتيجية ثلاثة محاور: تآزر عمليات البرنامج، بما في ذلك: (1) التغذية المدرسية من خلال البرنامج القطري (200251؛ 2) واللاجئين من خلال عملية الطوارئ (200438؛ 3) والبيئة من خلال صندوق التكيف مع تغير المناخ؛ (4) والتنمية الريفية وشبكات الأمان التغذوي والقدرة على الصمود من خلال هذه العملية الممتدة؛ والتكامل مع الشركاء عن طريق التخطيط والرصد المجتمعيين؛ والتكامل مع النظم الحكومية الأوسع التي تدعم الحماية الاجتماعية. وسيتم تبادلي التداخل بين الأنشطة، وسيتم التوسع في استجابة موجهة من أجل نواكشوط.

20- وتتواءم الاستراتيجية مع توصيات التقييم الداخلي والخارجي من أجل وضع برامج تغذوية متكاملة بشكل أفضل، والدعم الغذائي الموسمي الموجه، وأنشطة المساعدة الغذائية مقابل إنشاء الأصول لعدم تشجيع آليات المواجهة السلبية،

⁽²³⁾ يعد البرنامج المرجع التقني الرئيسي للاستهداف.

⁽²⁴⁾ مدة الدعم 12 شهرا لمراكز التأهيل التغذوي المتنقلة لعلاج سوء التغذية الحاد المعتدل، و6 أشهر للتغذية التكميلية الشاملة، و8 أشهر لأنشطة الأمن الغذائي (الغذاء مقابل إنشاء الأصول والتوزيع العام للأغذية).

⁽²⁵⁾ الخطة الاستراتيجية للبرنامج (2014-2017). الهدف الاستراتيجي 1 – إنقاذ الأرواح وحماية سبل كسب العيش في حالات الطوارئ؛ والهدف الاستراتيجي 2 – الحد من المخاطر وتمكين السكان والمجتمعات المحلية والبلدان من تلبية احتياجاتهم الغذائية والتغذوية؛ والهدف الاستراتيجي 4 – الحد من نقص التغذية وكسر حلقة الجوع عبر الأجيال.

والتوسع في عمليات تحويل النقد. وسيتم إدماج شبكات الأمان وأنشطة الإنعاش المبكر لدعم الأسر الضعيفة لمدة ثمانية أشهر في السنة، وسيتم بناء القدرة على الصمود عن طريق إنشاء الأصول وتنمية المهارات.

21- ويتوقع حدوث عجز غذائي في عام 2014؛ وسيتم رصد الأمن الغذائي والتغذية، وتعديل العملية الممتدة 200640 تبعاً لذلك. وتتواءم العملية الممتدة 200640 مع إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية ومع دورات البرنامج القطري التابعة للبرنامج، والتي تختتم في عام 2016. وقد تم بالفعل نقل أنشطة التغذية والتنمية الريفية التي عولجت في السابق عن طريق البرنامج القطري إلى العملية الممتدة 200474. وسيحافظ البرنامج القطري على أنشطة التغذية المدرسية فقط، مع تنسيقها مع هذه العملية الممتدة 200640. وسيواصل البرنامج العمل بصورة مشتركة مع وزارة الشؤون الاقتصادية والتنمية. ومع وكالات الأمم المتحدة، والشركاء من المنظمات غير الحكومية بشأن تغيير المناخ، وبناء الصمود الريفي، وخطة عمل التغذية التي تقودها الحكومة.

← تحسين الأصول والمهارات والاستعداد للطوارئ

- 22- سيتم توفير التوزيع العام للأغذية والتحويلات النقدية غير المشروطة خلال ذروة موسم الجذب (يوليو/تموز - سبتمبر/أيلول). وستدعم أنشطة الاتصال المجتمعات المحلية، كلما أمكن لاستغلال الأصول المنشأة بصورة أفضل - تجميع التقنيات الزراعية المحسنة، وإدارة الموارد البيئية - أو للتصدي لممارسات تغذية الأم والطفل، والتلقيح، والنظافة.
- 23- وستستهدف أنشطة تحويل النقد والأغذية الأسر التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي الشديد.⁽²⁶⁾ وستساعد الأنشطة المجتمعات المحلية الريفية على تأمين مخزونات الأغذية والأصول، ومع مراعاة المواسم ومناطق سبل كسب العيش والبيئة - فإنها ستدعم حصاد المياه، وإعادة تأهيل الحقول المستنفدة، والمراعي، والكثبان الرملية واستخدام الري للمحاصيل المغذية،⁽²⁷⁾ وبناء موانع للحرائق و غرس الأشجار.
- 24- وسيعمل البرنامج مع المجتمعات المحلية لتشجيع مشاركة المرأة في جميع لجان صنع القرار والأنشطة الموجهة. وستضع أنشطة الغذاء مقابل إنشاء الأصول في اعتبارها السياق، وقدرة الشريك، وتخفيض المصاعب المتعلقة بالعمل بالنسبة للمرأة، والحاجة إلى دعم المهارات التي تحسن القيمة والآثار الطويلة الأجل للأصول.
- 25- وفي المناطق الحضرية، سيتعاون البرنامج مع وزارة الشؤون الاقتصادية والتنمية، والمجتمعات المحلية، ودائرة التعاون والعمل الثقافي (التعاون الفرنسي)، ومجموعة البحوث وتبادل التكنولوجيا، والوكالة الألمانية للتعاون الدولي. وستتقرر أنشطة الغذاء مقابل إنشاء الأصول مع الشركاء والمجتمعات المحلية، مع التركيز على الأنشطة المدرة للدخل وربطها بالإصحاح، أو المياه أو الحد من مخاطر الفيضانات كلما أمكن.
- 26- وتوفر احتياطات الأغذية القروية شبكات أمان للمجتمعات المحلية التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي المعتدل في المناطق الريفية النائية. ويمكن أن تشجع هذه الاحتياطات على زيادة الإنتاج عن طريق المشتريات المحلية؛ كما أن زيادة الوعي تشجع السكان على بيع جزء صغير من الحصاد، مع إعطاء الأولوية لأولئك الأكثر احتياجاً للدخل. وتعد هذه الاحتياطات مفيدة للزراعة، والزراعة الرعوية، وسبل كسب معيشة الرعاة على السواء.

⁽²⁶⁾ طبقاً لبيانات نظام رصد الأمن الغذائي في 5 سنوات واستقصاء يوليو/تموز 2013، يوجد 190 000 شخص يعانون من انعدام الأمن الغذائي الشديد بصورة مستمرة، كما أن 200 000 شخص يعانون منه خلال موسم الجذب.

⁽²⁷⁾ اختيرت بالتعاون مع منظمة الأغذية والزراعة.

27- وعلى ضوء النتائج الأخيرة للبنك الدولي بشأن احتياطات الأغذية القروية ونظام "أمل" التابع للحكومة،⁽²⁸⁾ وبالتعاون مع المنظمات غير الحكومية ومنظمة الأغذية والزراعة، ستدعم العملية الممتدة هذه الاحتياطات، مع توفير التدريب ومتابعة الإدارة والإمداد. وستساعد عمليات الربط بالإنتاج المحلي على أن تصبح هذه الاحتياطات من الأصول الطويلة الأجل لبناء القدرة على الصمود؛ وسيتم استطلاع فرص إيجاد احتياطات لمحاصيل أخرى بخلاف الحبوب. وسيتعاون أصحاب المصلحة في تحديد الأماكن المثلى للاحتياطات والمتاجر الخاصة بنظام "أمل" التابع للحكومة لضمان التغطية الجغرافية وتلافي التداخل.

← علاج سوء التغذية الحاد والوقاية منه

28- وتوفر التغذية التكميلية الموجهة علاجاً على مدار السنة لسوء التغذية الحاد المعتدل لدى الأطفال من سن 6 أشهر إلى 59 شهراً والحوامل والمرضعات اللاتي يعانين من سوء التغذية عن طريق مراكز التأهيل المتنقلة للعلاج من سوء التغذية والتي تديرها المجتمعات المحلية. ويدعم البرنامج الأنشطة الروتينية المتعلقة بالفحص والإحالة، ويجري بالتعاون مع وزارة الصحة ولجنة الأمن الغذائي والمنظمات غير الحكومية واليونيسف عمليات فحص واسعة النطاق مرتين سنوياً للأطفال والأمهات ممن يعانون من سوء التغذية باستخدام معايير محيط العضد لديهم، وإحالتهم إلى مراكز التغذية.

29- وسيواصل البرنامج تقديم حصص غذائية منزلية للمتطوعين المدربين الذين يقدمون دعماً تغذوياً للمستفيدين في مراكز التأهيل المتنقلة للعلاج من سوء التغذية والتوعية بأفضل ممارسات التغذية. في إطار تعزيز التعاون مع اليونيسف، سيدخل البرنامج التحولات النقدية لمقدمي الرعاية المرافقين للأطفال الذين يعانون من سوء التغذية الحاد الشديد، بغية الحد من التخلف عن متابعة العلاج في مراكز التأهيل والتثقيف. وتساعد التحولات النقدية على تغطية المراكز التي تفتقر إلى مرافق للطهي، كما أنها تسهل عمليات الانتقال.

30- وتساعد التغذية التكميلية الشاملة على التخفيف من سوء التغذية الحاد في المناطق التي يتجاوز فيها سوء التغذية عتبة "الطوارئ" أو عتبة "الخطر"، مع مخاطرة إضافية بارتفاع مستويات انعدام الأمن الغذائي. وستستهدف التغذية التكميلية الشاملة الأطفال من سن 6 أشهر إلى 23 شهراً والحوامل والمرضعات في الفترة من أبريل/نيسان وحتى ذروة موسم الجذب في سبتمبر/أيلول.

31- وسيواصل البرنامج العمل مع الحكومة والشركاء عن طريق مبادرة "القضاء على الجوع ونقص التغذية لدى الأطفال" وبرامج أخرى للحد من التقزم وفقر الدم.

استراتيجية تسليم المسؤولية

32- تركز الاستعدادات لتسليم المسؤولية على تعزيز القدرة على المستوى المركزي مع الحكومة وعلى مستوى المجتمع المحلي. وسيتعاون البرنامج مع الشركاء في التخطيط والتنمية على مستوى المجتمع المحلي، وتدريب اللجان المحلية على إدارة ورعاية الأصول، والمساهمة في نظم الإنذار المبكر القائمة وتحسينها.⁽²⁹⁾ وسيعمل البرنامج والبنك الدولي معاً

Hourticq, J. & Abdawa, L. 2013. *Note d'évaluation des filets de sécurité alimentaires du programme Emel*. (Evaluation report of the Emel food safety net programme). World Bank. Washington, DC. (October)

⁽²⁹⁾ خلال موسم ما بعد الحصاد وموسم الجذب، تجمع لجنة الأمن الغذائي بيانات عن مؤشرات الأمن الغذائي بدعم من البرنامج. وتتولى وزارة الصحة قيادة استقصاءات التغذية الوطنية التي تجري مرتين سنوياً في إطار الرصد والتقدير الموحد لحالات الإغاثة والانتقال. وتشارك لجنة الأمن الغذائي، والبرنامج، وشبكة الإنذار المبكر بالمجاعة، ومنظمة العمل لمكافحة الجوع في نظام معلومات السوق الذي يجمع بيانات عن اتجاهات الأسعار وتوافر الأغذية. ويساهم جمع البيانات في نظام الإنذار المبكر الذي تقوده لجنة الأمن الغذائي.

لمساعدة الحكومة على بناء قاعدة بيانات وطنية للأسر الضعيفة بغية تسليم المسؤولية عن شبكات الأمان لبعض الأشخاص. وسيعمل البرنامج أيضا على بناء قدرة الحكومة على الاستعداد للأزمات والاستجابة لها.

33- وتعتزم الحكومة توفير شبكات أمان – وربما تحويلات نقدية – للسكان الأضعف بحلول عام 2015 أو عام 2016.

وسيتم تطوير استراتيجية البرنامج لتتواءم مع التغييرات في نظام الحماية الاجتماعية، بغية تعزيز القدرة على الصمود.

34- وعلى المدى القصير إلى المدى المتوسط، يمكن أن يتم تسليم المسؤولية لنحو 30 في المائة من احتياطات الأغذية

القروية التي تلجأ إلى إعادة التخزين باستخدام الأموال المولدة ذاتيا. وسيعمل البرنامج مع شركاء لتوفير التدريب وزيادة أعداد احتياطات الأغذية القروية المكتفية ذاتيا والتي تديرها السلطات والمجتمعات المحلية.

المستفيدون والاستهداف

35- تستهدف العملية الممتدة 200640 مناطق الزراعة البعلية والزراعة الرعوية في الجنوب، حيث يعيش معظم السكان

الذين يعانون من انعدام الأمن الغذائي، بمن فيهم الأطفال الأشد معاناة من سوء التغذية. كما أنها تساعد الأسر الحضرية الضعيفة في المناطق المعرضة للفيضانات في نواكشوط، والتي تعتمد على مصادر دخل غير مستقرة ومعرضة للصدمات. وباستطاعة احتياطات الأغذية القروية والأصول المنشأة في المناطق الريفية أن تعود بالفائدة على الرعويين الرُحل. وستستفيد المجتمعات المحلية التي تستضيف لاجئين من مالي في ولاية الحوض الشرقي في إطار العملية الممتدة 200640؛ وكانت هناك عمليتان للتوزيع في إطار أنشطة الغذاء مقابل العمل في إطار العملية الممتدة 200474.

36- ويعطي الاستهداف الجغرافي الأولوية للولايات التي ارتفعت فيها مستويات انعدام الأمن الغذائي وسوء التغذية الحاد

بصورة مستمرة لمدة 5 سنوات،⁽³⁰⁾ وهي: ولايات لعصابة، ولبراكنة، والحوض الغربي، وكوركول، وغيدي ماغا، والحوض الشرقي،⁽³¹⁾ وتكانت. ويتم أيضا مراعاة اتجاهات الأسعار وتوافر الأغذية، وأفضليات المستفيدين عند تحديد المناطق التي تحصل على الأغذية والمناطق التي تحصل على النقد. وستشمل المعايير بالنسبة لنواكشوط معدلات الانتشار، والأعداد المطلقة للسكان الذين يعانون من ضعف شديد.⁽³²⁾

37- وسيتم استهداف الأسر مع الشركاء واللجان القروية. وسيستخدم نهج الاقتصاد الأسري في المناطق الريفية لاستهداف

الأسر الفقيرة والفقيرة للغاية. وحددت قاعدة بيانات عام 2012 المشتركة بين البرنامج ولجنة الأمن الغذائي 12 000 أسرة ضيفة باستخدام مؤشر الجمع بين المواد الغذائية والمواد غير الغذائية. ويجري الآن تطوير هذه المنهجية لتلائم المناطق الريفية بالتعاون مع الحكومة والبنك الدولي. ويولى اهتمام خاص في الاستهداف⁽³³⁾ لضعف الأسر الفقيرة التي ترأسها امرأة.

(30) خصائص مجالات الأولوية: 1) انعدام الأمن الغذائي الذي يؤثر بصورة مستمرة في 30 في المائة من السكان خلال موسم الجذب، مع تجاوز سوء التغذية الحاد الشامل لعتبة "الطوارئ" المحددة بنسبة 15 في المائة؛ 2) وتأثر ما بين 20 إلى 30 في المائة من السكان من انعدام الأمن الغذائي، وتجاوز سوء التغذية الحاد الشامل عتبة "الطوارئ"؛ 3) و/أو تجاوز سوء التغذية الحاد الشامل عتبة "الخطر" المحددة بنسبة 10 في المائة، مع تفاقم مخاطر تأثر 30 في المائة من السكان بانعدام الأمن الغذائي.

(31) ستواصل اليونيسيف تقديم التغذية التكميلية الشاملة في ولاية الحوض الشرقي، ولذلك لم يدرج البرنامج التغذية التكميلية الشاملة للأطفال من سن 6 أشهر إلى 23 شهرا في هذه الولاية ضمن العملية الممتدة 200640.

(32) استنادا إلى الدراسة الدائمة عن الأحوال المعيشية لعام 2008، وسلسلة نظام رصد الأمن الغذائي للفترة 2009-2013.

(33) تبين من رصد ما بعد التوزيع أجري في ديسمبر/كانون الأول 2012 أن 71 في المائة من الأسر الضعيفة في نواكشوط و69 في المائة من الأسر الريفية التي تحصل على تحويلات نقدية ترأسها امرأة؛ ويعيش 79 في المائة من المستفيدين من العملية الممتدة في أسر ترأسها امرأة.

- 38- وتستند تقديرات أعداد المستفيدين إلى تحليل الاتجاهات في 5 سنوات، وتضع في اعتبارها متوسط أعداد السكان الذين يواجهون انعدام الأمن الغذائي الشديد بصورة مستمرة خلال موسم ما بعد الحصاد – انعدام الأمن الغذائي الشديد المزمّن – ومتوسط الأعداد التي تتعرض لانعدام الأمن الغذائي الشديد بصورة مستمرة أثناء موسم الجذب – وانعدام الأمن الغذائي الشديد الانتقالي المتكرر. وتهتم احتياطات الأغذية القروية أساسا بالسكان الذين يعانون من انعدام الأمن الغذائي المعتدل؛ وتستند الأرقام إلى الاتجاهات في 5 سنوات.
- 39- وستقدم التغذية التكميلية الشاملة للأطفال من سن 6 أشهر إلى 23 شهرا وللحوامل والمرضعات في المجتمعات المحلية المستهدفة. وستقدم التغذية التكميلية الموجهة للأطفال من سن 6 أشهر إلى 59 شهرا والحوامل والمرضعات ممن يعانون من سوء التغذية ويتلقون العلاج وفقا للبروتوكول الوطني لعلاج سوء التغذية الحاد. أما الأطفال الذين يختمون فترة التغذية العلاجية، فإنهم سيحالون إلى مراكز التأهيل المتنقلة للعلاج من سوء التغذية الحاد المعتدل.
- 40- وسيتم تعديل الاستجابة حسب نتائج رصد الأمن الغذائي والتغذية؛ وتحليل سقوط الأمطار، والإنتاج الزراعي، والأسعار؛ واستجابة للصدمات أو الأزمات. ويمكن توسيع التغطية الجغرافية لأنشطة التغذية في حالة الأزمة الواسعة النطاق.
- 41- وتتبع الأنشطة التقويم الموسمي لسنة عادية أو سنة خالية من الأزمات، ويشمل التقويم موسم الجذب (انظر الشكل 1).⁽³⁴⁾ وتضع العملية الممتدة في اعتبارها حالات العجز الغذائي المتوقعة في عام 2014؛ وستعدل التدخلات تمشيا مع تخطيط سبل كسب العيش الموسمية.

الجدول 1: المستفيدين حسب النشاط			
المجموع	الفتيات/النساء	الفتيان/الرجال	الأنشطة
116 033	59 177	56 856	الغذاء مقابل إنشاء الأصول – النقد
72 673	37 063	35 610	الغذاء مقابل إنشاء الأصول – الأغذية
111 689	56 961	4728	النقدية غير المشروطة (موسم الجذب)
88 835	45 306	43529	التوزيع العام للأغذية – الأغذية (موسم الجذب)
145 800	74 358	71 442	احتياطات الأغذية القروية
126 458	64 494	61 964	التغذية التكميلية الموجهة للأطفال من سن 6 أشهر إلى 59 شهرا
18 387	18 387	-	التغذية التكميلية الموجهة للحوامل والمرضعات
1 600	1 440	160	المساعدون لمراكز التأهيل المتنقلة للعلاج من سوء التغذية الحاد المعتدل
2 398	2 398	-	مقدمو الرعاية لمراكز التأهيل والتثقيف
210 287	107 246	103 041	التغذية التكميلية الشاملة للأطفال من سن 6 أشهر إلى 23 شهرا
142 695	142 695	-	التغذية التكميلية الشاملة للحوامل والمرضعات
1 037 395	610 065	427 330	المجموع بما في ذلك حالات التداخل
*604 752	296 328	308 423	المجموع بدون حالات التداخل

* تبلغ نسبة التداخل 35 في المائة بين جميع أنشطة الأغذية (التغذية واحتياطي الأغذية القروية) والنقد والقسم 35 في المائة.

- 42- وبسبب ارتفاع مستويات انعدام الأمن الغذائي، ولبناء القدرة على الصمود، يحصل بعض المستفيدين على أكثر من شكل واحد من أشكال الدعم. وليس هناك أي تداخل بين المستفيدين الذين يتلقون المساعدة عن طريق أنشطة الغذاء مقابل إنشاء الأصول التي توزع النقد وتلك التي توزع الأغذية لأن الأنشطة تنفذ في مناطق جغرافية مختلفة. ويجري دعم الأسر التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي الشديد لمدة ثمانية أشهر في السنة؛ وذلك بمساعدات غذائية ونقدية مشروطة لمدة خمسة

(34) سيضاف المزيد من التفاصيل الإقليمية إلى التقويم عن طريق تخطيط سبل كسب العيش الموسمية في مارس/آذار – يونيو/حزيران 2014.

أشهر ومساعدات غير مشروطة خلال الثلاثة أشهر التي تمثل ذروة موسم الجذب. ومع زيادة انعدام الأمن الغذائي الشديد خلال فترة الذروة، تزداد أيضا أعداد المستفيدين الذين يتلقون التحويلات النقدية غير المشروطة والتوزيع العام للأغذية. كما أن 70 في المائة من المستفيدين الذين يتلقون دعما تغذويا يحصلون على التوزيع العام للأغذية؛ ويعد 40 في المائة من المستفيدين الذين يستخدمون احتياطات الأغذية القروية من بين المستفيدين أيضا من أنشطة الغذاء مقابل إنشاء الأصول أو التوزيع العام للأغذية.

الشكل 1: التقويم الموسمي

العملية الممتدة 200640 - الخريطة السنوية لأنشطة البرنامج استنادا إلى تواتر المواسم الطبيعية											
المحاصيل الرئيسية			محاصيل الكساح والبيستين			الأعمال الريفية			المحاصيل البعلية		
هجرة الماشية				عودة الماشية				الهجرة الموسمية - الأعمال الريفية (شباب/رجال)			
ذروة موسم الجذب			بداية موسم الجذب (سنة عادية)			موسم الأمطار			موسم الأمطار		
موسم الجفاف الحار			الموسم الجاف البارد			موسم الأمطار			موسم الأمطار		
سبتمبر	أغسطس	يوليو	يونيو	مايو	أبريل	مارس	فبراير	يناير	ديسمبر	نوفمبر	أكتوبر
التغذية التكميلية + تخفيض سوء التغذية الحاد المعتدل											
احتياطات الأغذية القروية						إمدادات لموسم الجذب					
دعم إدارة ما بعد الحصاد/التدريب						دعم تعزيز الأصول وانشائها (عن طريق الغذاء أو النقد مقابل العمل أو التدريب)					
تأهيل الأراضي الزراعية - حماية التربة واستعادتها - مكافحة التآكل - إعادة التشجير						التوزيع غير المشروط للأغذية أو النقد					
التغذية الشاملة											

الاعتبارات التغذوية والحصص الغذائية/قيمة تحويلات النقد

43- يقدم البرنامج نصف الحصص الغذائية في الفترة من فبراير/شباط إلى سبتمبر/أيلول باعتبارها شبكة أمان موجهة⁽³⁵⁾ وتمثل قيمة تحويلات النقد القيمة اليومية للسلسلة الغذائية العينية. وتحدد قيمة تحويلات النقد مع الحكومة وشركاء آخرين على أساس اتجاهات أسعار الأغذية⁽³⁶⁾ وتحدد القيمة دون متوسط الأجر اليومي لتخفيض الأثر السلبي إلى أدنى حد، ثم تعدل إذا تغيرت أسعار السوق بدرجة كبيرة.

(35) في سنوات الأزمة، ستحصل أسر إضافية على حصة غذائية كاملة عن طريق التوزيع العام للأغذية بقيمة 24 000 أوقية موريتانية (80 دولارا أمريكيا).

(36) تُحدّد متوسط التكلفة المحلية للسلسلة الغذائية التي يقدمها البرنامج عن طريق تحليل 12 شهرا لأسعار السلع في جميع الولايات. وحددت التكلفة على أساس أسرة مكونة من 6 أفراد بمبلغ 12 000 أوقية موريتانية (40 دولارا أمريكيا) على مدار السنة.

- 44- وتعالج الحوص الغذائية حالات نقص المغذيات الدقيقة، فتوفر الزيوت النباتية الغنية بالفيتامين ألف، والملح المعالج باليود، وأغذية خاصة مخلوطة ومقواة، وأغذية تكميلية جاهزة. وستقترن التحويلات النقدية بعملية توعية لتوجيه الشراء وتجهيز الأغذية بالشكل الأمثل.
- 45- وتشمل الحوص الغذائية لأنشطة احتياطي الأغذية القروية 75 في المائة من الحبوب التي تحتاجها أسرة مكونة من 6 أفراد. ويخزن كل احتياطي للأغذية القروية الحبوب لعدد 50 أسرة لمدة ثلاثة أشهر. وتغطي الحصة النقدية لمقدمي الرعاية استهلاك 12 يوماً من الأغذية، وهو متوسط مدة العلاج الداخلي.⁽³⁷⁾

الجدول 2: الحصة الغذائية/التحويل حسب النشاط (غرام/شخص/يوم)

الغذاء مقابل إنشاء الأصول/التوزيع العام للأغذية - النقد	الغذاء مقابل إنشاء الأصول/التوزيع العام للأغذية - النقد	احتياجات الأغذية القروية	مراكز العلاج الداخلي - مقدمو الرعاية	التغذية التكميلية الشاملة - الأطفال	التغذية التكميلية الشاملة - الحوامل والمرضعات	مساعو مراكز التأهيل المتقلة	التغذية التكميلية الموجهة - الأطفال	التغذية التكميلية الموجهة - الحوامل والمرضعات	
-	250	400	-	-	-	1 000	-	-	الحيوب
-	20	-	-	-	-	250	-	-	البقول
-	10	-	-	-	20	150	-	25	الزيت
-	2.5	-	-	-	-	-	-	-	الملح
-	-	-	-	-	200	-	-	250	SuperCereal
-	-	-	-	-	-	-	92	-	Plumpy' Sup
-	-	-	-	47	-	-	-	-	Plumpy' Doz
0.22	-	-	0.56	-	-	-	-	-	النقد (دولار/شخص/يوم)
0.22	282.5	400	-	47	220	1 400	92	275	المجموع (غرام/شخص/يوم)
-	981	1 320	-	247	940	1 093	500	1 175	مجموع السعرات الحرارية في اليوم
-	14.2	14.9	-	10.2	13.2	12.7	10.2	13.2	نسبة السعرات الحرارية من البروتين
-	12.8	4.1	-	54.9	34.9	27.7	54.9	34.9	نسبة السعرات الحرارية من الدهون
240	240	90	12	180	180	240	60	270	عدد أيام التغذية في السنة

⁽³⁷⁾ مقدارها 2 000 أوقية موريتانية (6.7 دولار أمريكي) لمدة 12 يوم، توزع شهريا.

الجدول 3 أ: الاحتياجات من الأغذية حسب نوع النشاط (طن متري)									
المجموع	التوزيع العام للأغذية	الأغذية مقابل إنشاء الأصول	احتياجات الأغذية القروية	التغذية التكميلية الشاملة – الأطفال	التغذية التكميلية الشاملة – الحوامل والمرضعات	مركز التأهيل المتنقل – مساعدي	التغذية التكميلية الموجهة – الأطفال	التغذية التكميلية الموجهة – الحوامل والمرضعات	
30 090	12 091	6 541	10 498	-	-	960	-	-	الحبوب
1 730	967	523	-	-	-	240	-	-	البقول
1 434	484	262	-	-	428	144	-	116	الزيت
186	121	65	-	-	-	-	-	-	الملح
5 443	-	-	-	-	4 281	-	-	1 162	SuperCereal
698	-	-	-	-	-	-	698	-	Plumpy'Sup
1 158	-	-	-	1 158	-	-	-	-	Plumpy'Doz
40 739	13 663	7 391	10 498	1 158	4 709	1 344	698	1 278	المجموع (طن متري)

الجدول 3 ب: الاحتياجات من النقد حسب نوع النشاط (دولار أمريكي)			
المجموع	التوزيع العام للأغذية – النقد	الغذاء مقابل إنشاء الأصول – النقد	مقدمو الرعاية لمركز العلاج الداخلي
24 488 008	15 166 219	9 273 357	48 432

ترتيبات التنفيذ

- 46- سيقوم الشركاء من المنظمات غير الحكومية باستهداف المستفيدين، والتسجيل، والتوعية، والجوانب التقنية الأخرى مع السلطات المحلية. وستقوم مؤسسات التمويل البالغ الصغر أو المنظمات غير الحكومية بتسليم المساعدة النقدية. (38) وتتولى لجان الإدارة المحلية ولجنة الأمن الغذائي والمنظمات غير الحكومية إدارة احتياجات الأغذية القروية.
- 47- وسيُنظَّم البرنامج حلقات عمل لتحديد الأصول والمهارات ذات الأولوية، استناداً إلى خطط تنمية إقليمية ومجتمعية، ومناقشات مباشرة مع أصحاب المصلحة والمستفيدين باستخدام تخطيط سبل كسب العيش الموسمية. وستوفر الحكومة الإشراف التقني ورقابة الجودة لأنشطة التنمية الريفية. وسيتم تطوير الدراية الفنية للشركاء لضمان جودة الأصول واستدامتها.
- 48- وسيستطلع البرنامج العمل مع المنظمات غير الحكومية لاستكمال قدرة وزارة الصحة على تنفيذ التغذية التكميلية الشاملة، لكي تنفرغ الوزارة للتركيز على الإشراف.

(38) تستخدم مؤسسات التمويل البالغ الصغر حالياً للتحويلات النقدية في المناطق الحضرية فقط، ولكن ستتم تجربتها في المناطق الريفية أثناء العملية الممتدة 200640.

- 49- وتنفذ أنشطة التغذية التكميلية الموجهة عن طريق المنظمات غير الحكومية بالتعاون مع الحكومة واليونيسف. وتتواءم معايير الدخول والخروج ومدة العلاج مع بروتوكول التغذية الوطني. ويجري تدريب المتطوعين المجتمعيين بواسطة الشركاء المتعاونين، ووزارة الصحة، ووزارة الشؤون الاجتماعية، والطفولة والأسرة، بدعم تقني من اليونيسف والبرنامج.
- 50- وتستخدم شراكات المنظمات غير الحكومية الاتفاقات الميدانية الموحدة لدى البرنامج؛ وتستخدم العملية الممتدة 200640 أيضا اتفاقات ميدانية أوسع لتغطية جميع الأنشطة في المنطقة الجغرافية.

المشاركة

- 51- سيعمل البرنامج مع الشركاء لإدماج التخطيط التشاركي المجتمعي والتحليل الموسمي وتحليل سبل كسب العيش والاستهلاك. وتساعد هذه النهج على ضمان قيام الأنشطة بالبناء على استراتيجيات طويلة الأجل ومحددة السياق لتعزيز القدرة على الصمود تم وضعها مع المجتمعات المحلية.
- 52- وعلى المستوى المحلي ومستوى المقاطعة، يتم اختيار المواقع والأنشطة مع أصحاب المصلحة. وعلى مستوى القرية، يعمل الشركاء مع المجتمعات المحلية لإنشاء أو تعزيز لجان إدارة محلية تمثل جميع فئات السكان. وتتقاسم هذه اللجان رسائل البرنامج ورسائل الشركاء مع مجتمعاتها المحلية، بما في ذلك تشجيع المشاركة النشطة للمرأة وحسن إدارة الموارد البيئية. وسيجري وضع نظام لإدارة شكاوى المستفيدين، بما في ذلك خط هاتفي ساخن، مع الشركاء في المناطق الحضرية والريفية على حد سواء.⁽³⁹⁾

الشراء

- 53- يمثل القمح 75 في المائة من كميات الأغذية المخصصة للعملية الممتدة 200640، ويتوقع شراء 70 في المائة من هذه الكمية من السوق الدولية والباقي عن طريق موردين محليين يقدمون أسعارا تنافس الأسعار الدولية. وستتكون المشتريات الإقليمية من خلال مرفق الشراء الآجل التابع للبرنامج في معظمها من البقول. وسيجري تقدير لتحديد إمكانية التوسع في شراء الأغذية المنتجة محليا.

اللوجستيات

- 54- ستصل الأغذية المشتراة دوليا عن طريق الموانئ في نواكشوط وداكار. وتوجد مخازن في 10 أماكن تبلغ سعتها التخزينية 300 300 طن متري؛ وتتاح 5 وحدات تخزين متنقلة حسب الحاجة. ويمكن أن يشكل موسم الأمطار تحديات بالنسبة لعمليات تسليم الأغذية في ولايتي الحوض الغربي والحوض الشرقي، وقد يتطلبان تخزينا مسبقا للمخزونات. ويدير البرنامج خدمات الأمم المتحدة للنقل الجوي للمساعدة الإنسانية في إطار عملية خاصة تشمل إمكانية النقل الجوي لشحنات خفيفة.

طرائق التحويل

- 55- توسع البرنامج منذ عام 2011 بدرجة كبيرة في التحويلات النقدية في موريتانيا. وتزود الأسواق بإمدادات جيدة، وتتاح معظم الأصناف الغذائية حتى أثناء موسم الجذب.⁽⁴⁰⁾ ويعد التوزيع النقدي ملائما، ويمكن أن يكون أسرع وأكثر

⁽³⁹⁾ تمت في عام 2013 تجربة نظام لإدارة الشكاوى خاص بالتحويلات النقدية.

⁽⁴⁰⁾ تأكدت عن طريق عمليات الرصد وتحليل السوق التي يجريها البرنامج.

فعالية من حيث التكلفة مقارنة بالأغذية في المناطق الريفية. وقد أكدت عملية الرصد تفضيل المستفيدين للنقد. ويساعد التوسع في التحويلات النقدية من جانب البرنامج خطة الحكومة على التحرك نحو شبكة أمان اجتماعي قائمة على النقد للأسر الضعيفة. وسيتم تخفيض المخاطر المرتبطة بالتحويلات النقدية عن طريق اتفاقات مع أصحاب المصلحة بشأن ترتيبات الأمن والشفافية أثناء التحويلات، ومع لجان الرقابة في كل جانب.

رصد الأداء

56- ستتاح بيانات للرصد من التقارير العامة للشركاء المتعاونين. وسيجري البرنامج رسدا منتظما لتوزيع الأغذية في الموقع، وسيواصل الاتصال مع المستفيدين عن طريق مكاتبه الفرعية وبعثاته المختلفة في الميدان. وسيتم رصد مؤشرات الحاصلات عن طريق الرصد الدوري لما بعد التوزيع، ونظام رصد الأمن الغذائي، واستقصاءات الرصد والتقدير الموحد لحالات الإغاثة والانتقال (SMART)، والاستقصاءات النهائية بالتعاون مع الشركاء. وسيتم تحسين قدرات الموظفين والشركاء عن طريق الرصد والتقييم والتدريب على الإدارة القائمة على النتائج.

إدارة المخاطر

57- المخاطر البرنامجية. سيتم تحسين المكتب الفرعي ونظم الرصد والتقييم لتقديم مساعدة أكثر فعالية. ويعزز البرنامج من تعاونه مع الشركاء للتخفيف من المخاطرة بإنشاء أصول منخفضة الجودة، وتحسين قدرات الموظفين والشركاء، وتوفير المعدات والموارد المالية. وسيتم إشراك القادة المجتمعيين، والنساء، والشباب عن طريق اللجان المحلية وأنشطة التوعية.

58- المخاطر السيافية. قد يتطلب تحقيق أثر حقيقي في بيئات متدهورة بدرجة عالية عمالة متخصصة وأعمالا على نطاق واسع بالاقتران مع أنشطة الغذاء مقابل إنشاء الأصول. فالاعتماد على الواردات والتركيز بدرجة عالية على سوق الاستيراد يسببان مخاطر تتمثل في إمكانية ارتفاع الأسعار.

59- المخاطر المؤسسية. تشكل تحديات التمويل والفهم الخاطئ من جانب أصحاب المصلحة مخاطر هامة. وكان البرنامج يعمل مع الشركاء للتحويل نحو تدخلات متكاملة على المدى الأطول من أجل تعزيز صمود المجتمعات المحلية التي تعاني من ضعف مزمن. وسيشجع البرنامج الجهات المانحة على تقديم الدعم المستمر الطويل الأجل. وسيتم تحسين قدرة المكتب القطري والاتصال المنتظم مع الجهات المانحة.

إدارة المخاطر الأمنية

60- يعد الأمن هشا في منطقة الساحل، وخاصة منذ التدخل العسكري في مالي عام 2013. وإذا تدهور الموقف، فقد ينخفض إيصال المساعدات الإنسانية، وقد يلزم اتخاذ تدابير أمنية أقوى.

61- ويلتزم البرنامج بمعايير العمل الأمنية الدنيا للأمم المتحدة والمعايير الدنيا للاتصالات. ويزيد البرنامج من عدد الموظفين لتنفيذ تدابير التخفيف المتعلقة بالأمن. وتوفر خدمات الأمم المتحدة للنقل الجوي للمساعدة الإنسانية الأمن وخدمات الإخلاء الطبي والدعم الفوري في حالات الطوارئ للمجتمع الإنساني في موريتانيا. ويتعاون البرنامج مع فريق الأمم المتحدة القطري عن طريق إدارة شؤون السلامة والأمن التابعة للأمم المتحدة، والفريق العامل المعني بتكنولوجيا المعلومات والاتصالات، وفريق إدارة الأمن.

الملحق الأول – ألف

توزيع تكاليف المشروع			
القيمة (دولار أمريكي)	القيمة (دولار أمريكي)	الكمية (طن متري)	
			الأغذية
	9 985 112	30 089	الحبوب
	1 072 748	1 730	البقول
	1 920 126	1 434	الزيت والدهون
	8 593 974	7 300	الأغذية المخلوطة والممزوجة
	31 497	186	أغذية أخرى
	21 603 457	40 739	مجموع الأغذية
	5 088 032		النقل الخارجي
	10 434 823		النقل البري والتخزين والمناولة
	3 279 858		تكاليف التشغيل المباشرة الأخرى
40 406 170	40 406 170		الأغذية والتكاليف ذات الصلة⁽¹⁾
	24 488 008		النقد والقسانم
	2 499 270		التكاليف ذات الصلة
26 987 278	26 987 278		النقد والقسانم والتكاليف ذات الصلة
1 005 486	1 005 486		تنمية القدرات وزيادتها
68 398 934			تكاليف التشغيل المباشرة
8 804 898			تكاليف الدعم المباشرة (انظر الملحق الأول – باء) ⁽²⁾
77 203 832			مجموع تكاليف المشروع المباشرة
5 404 268			تكاليف الدعم غير المباشرة (7 في المائة) ⁽³⁾
82 608 100			مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج

(1) هذه سلة أغذية افتراضية وضعت لأغراض الميزنة والموافقة. ويمكن أن تختلف محتوياتها.

(2) رقم إرشادي للإحاطة. ويجري استعراض مخصصات تكاليف الدعم المباشرة سنويا.

(3) يجوز للمجلس التنفيذي أن يغير معدل تكاليف الدعم غير المباشرة أثناء فترة المشروع.

الملحق الأول - باء

احتياجات الدعم المباشرة (بالدولار الأمريكي)	
موظفو البرنامج والتكاليف ذات الصلة	
3 102 588	الموظفون الفنيون
1 137 850	موظفو الخدمات العامة
4 240 438	المجموع الفرعي
881 250	التكاليف المتكررة والتكاليف الأخرى
257 000	المعدات الرأسمالية
812 000	الأمن
1 391 610	السفر والنقل
1 222 600	التقديرات، والتقييمات، والرصد ⁽¹⁾
8 804 898	مجموع تكاليف الدعم المباشرة

⁽¹⁾ تعكس التكاليف التقديرية عندما تضطلع أطراف ثالثة بهذه الأنشطة. أما إذا اضطلع بها موظفو المكتب القطري، تدرج التكاليف في بندي "موظفو البرنامج والتكاليف ذات الصلة" و"السفر والنقل".

الملحق الثاني: الإطار المنطقي

مؤشرات الأداء	النتائج
النتائج والمؤشرات الشاملة	
<p>← نسبة النساء المستفيدات اللاتي يشغلن مناصب قيادية في لجان إدارة المشروعات المستوى المستهدف: أكثر من 50 في المائة في ديسمبر/كانون الأول 2016</p> <p>← نسبة النساء والرجال المعانين، أو كل من النساء والرجال الذين يتخذون قرارات بشأن استخدام النقد أو القسائم أو الأغذية داخل الأسرة المستوى المستهدف: 50 في المائة</p> <p>← نسبة عضوات لجان إدارة المشروعات المدربات على طرائق توزيع الأغذية أو النقد أو القسائم المستوى المستهدف: أكثر من 60 في المائة</p>	<p>الاعتبارات الجنسانية</p> <p>تحسين المساواة بين الجنسين وتمكين المرأة</p>
<p>← نسبة الأشخاص المعانين الذين لا يتعرضون لمشاكل تمس سلامتهم أثناء سفرهم من وإلى برامج البرنامج أو داخل مواقعها المستوى المستهدف: أكثر من 90 في المائة في ديسمبر/كانون الأول 2016</p> <p>← نسبة الأشخاص المعانين الذين يتلقون معلومات عن البرنامج المستوى المستهدف: 70 في المائة</p>	<p>الحماية والمساءلة أمام السكان المتضررين</p> <p>تقديم مساعدات البرنامج واستخدامها في ظروف مأمونة ومسؤولة وكريمة</p>
<p>← عدد المنظمات الشريكة التي تقدم مدخلات وخدمات تكميلية المستوى المستهدف: أكثر من 3 في المائة في ديسمبر/كانون الأول 2016</p> <p>← نسبة أنشطة المشروع المنفذة بمشاركة من شركاء تكميليين المستوى المستهدف: 100 في المائة</p> <p>← قيمة الأموال التكميلية التي يقدمها الشركاء إلى المشروع (بما فيها المنظمات غير الحكومية والمجتمع المدني ومنظمات القطاع الخاص والمؤسسات المالية الدولية والمصارف الإنمائية) المستوى المستهدف: يُحدد فيما بعد</p>	<p>الشراكة</p> <p>تنسيق تدخلات المساعدة الغذائية وتكوين الشراكات والحفاظ عليها</p>



الملحق الثاني: الإطار المنطقي		
مؤشرات الأداء		النتائج
الهدف الاستراتيجي 1: إنقاذ الأرواح وحماية سبل كسب العيش في حالات الطوارئ		
الافتراضات	مؤشرات الأداء	النتائج
البرنامج يحظى بالتمويل ولا يواجه أي انقطاعات في خطوط الإمدادات. عدم حدوث أي أزمات أثناء تنفيذ البرنامج.	<p>← نسبة السكان المؤهلين الذين يشاركون في البرنامج (نطاق التغطية) خط الأساس: يُحدد قبل يونيو/حزيران 2014 المستوى المستهدف: أكثر من 90 (ديسمبر/كانون الأول 2016)</p> <p>← نسبة السكان المستهدفين الذي يشاركون في عدد كاف من عمليات التوزيع خط الأساس: يُحدد قبل يونيو/حزيران 2014 المستوى المستهدف: أكثر من 90 (ديسمبر/كانون الأول 2016)</p> <p>← الأداء في علاج سوء التغذية الحاد المعتدل - معدل التعافي خط الأساس: يُحدد قبل يونيو/حزيران 2014 المستوى المستهدف: أكثر من 75 في المائة - معدل الوفيات خط الأساس: يُحدد قبل يونيو/حزيران 2014 المستوى المستهدف: أقل من 3 في المائة - معدل عدم الاستجابة خط الأساس: يُحدد قبل يونيو/حزيران 2014 المستوى المستهدف: أقل من 10 في المائة - معدل التخلف عن العلاج خط الأساس: 4.9 في المائة المستوى المستهدف: أقل من 15 في المائة</p> <p>مؤشرات النواتج ذات الصلة: ألف-1، ألف-2، ألف-6، كاف-2، كاف-3 [انظر جدول النواتج أدناه]</p>	<p>الحصيلة 1-1: انخفاض معدلات نقص التغذية بين الأطفال من 6 أشهر إلى 59 شهرا والحوامل والمرضعات النواتج ذات الصلة: ألف، كاف [انظر جدول النواتج أدناه]</p>

الملحق الثاني: الإطار المنطقي		
مؤشرات الأداء	النتائج	
الهدف الاستراتيجي 3: الحد من المخاطر وتمكين السكان والمجتمعات المحلية والبلدان من تلبية احتياجاتهم الغذائية والتغذوية		
<p>موافقة المجتمعات المحلية على العمل معاً لتحسين الأمن الغذائي.</p> <p>البرنامج يحظى بالتمويل الكافي لتفادي حدوث نقص في الأغذية.</p>	<p>← درجة الأصول المجتمعية</p> <p>خط الأساس: يُحدد فيما بعد</p> <p>المستوى المستهدف: زيادة الأصول المجتمعية فوق خط الأساس لدى 80 في المائة من المجتمعات المحلية المستهدفة بحلول ديسمبر/كانون الأول 2016</p> <p>← مؤشر استراتيجيات التصدي، حسب جنس رب الأسرة</p> <p>خط الأساس: يُحدد فيما بعد</p> <p>المستوى المستهدف: انخفاض أو استقرار مؤشر استراتيجيات التصدي لدى 100 في المائة من الأسر المستهدفة بحلول ديسمبر/كانون الأول 2016</p> <p>← درجة التنوع الغذائي، حسب جنس رب الأسرة</p> <p>خط الأساس: يُحدد فيما بعد</p> <p>المستوى المستهدف: زيادة درجة التنوع الغذائي لدى الأسر المستهدفة بنسبة 80 في المائة</p> <p>← درجة الاستهلاك الغذائي، حسب جنس رب الأسرة</p> <p>خط الأساس: يُحدد فيما بعد</p> <p>المستوى المستهدف: الحد من انتشار درجة الاستهلاك الغذائي الضعيف لدى الأسر المستهدفة/الأفراد المستهدفين بنسبة 80 في المائة</p> <p>مؤشرات النواتج ذات الصلة: ألف-1، ألف-2، ألف-4، ألف-6</p>	<p>الحصيلة 3-1</p> <p>تحسين سبل الوصول إلى الأصول المعيشية يسهم في تعزيز القدرة على الصمود والحد من مخاطر الكوارث والصدمات التي تواجهها المجتمعات المحلية والأسر المستهدفة المعانية من انعدام الأمن</p> <p>النواتج ذات الصلة: ألف</p>
<p>الاستقرار السياسي يعني إمكانية العمل مع الحكومة والشركاء.</p>	<p>← عدد السياسات والخطط والآليات الوطنية المتعلقة بالأمن الغذائي وغيره التي يتم إعدادها بدعم من البرنامج وتسهم في تحسين إدارة مخاطر الكوارث والتكيف مع تغير المناخ</p> <p>خط الأساس: 5</p> <p>مؤشرات النواتج ذات الصلة: ألف-1، ألف-4، ألف-6، زاي-1</p>	<p>الحصيلة 3-3:</p> <p>تعزيز قدرة الأفراد والبلدان والمؤسسات على الحد من المخاطر</p> <p>النواتج ذات الصلة: ألف، زاي</p>

الملحق الثاني: الإطار المنطقي

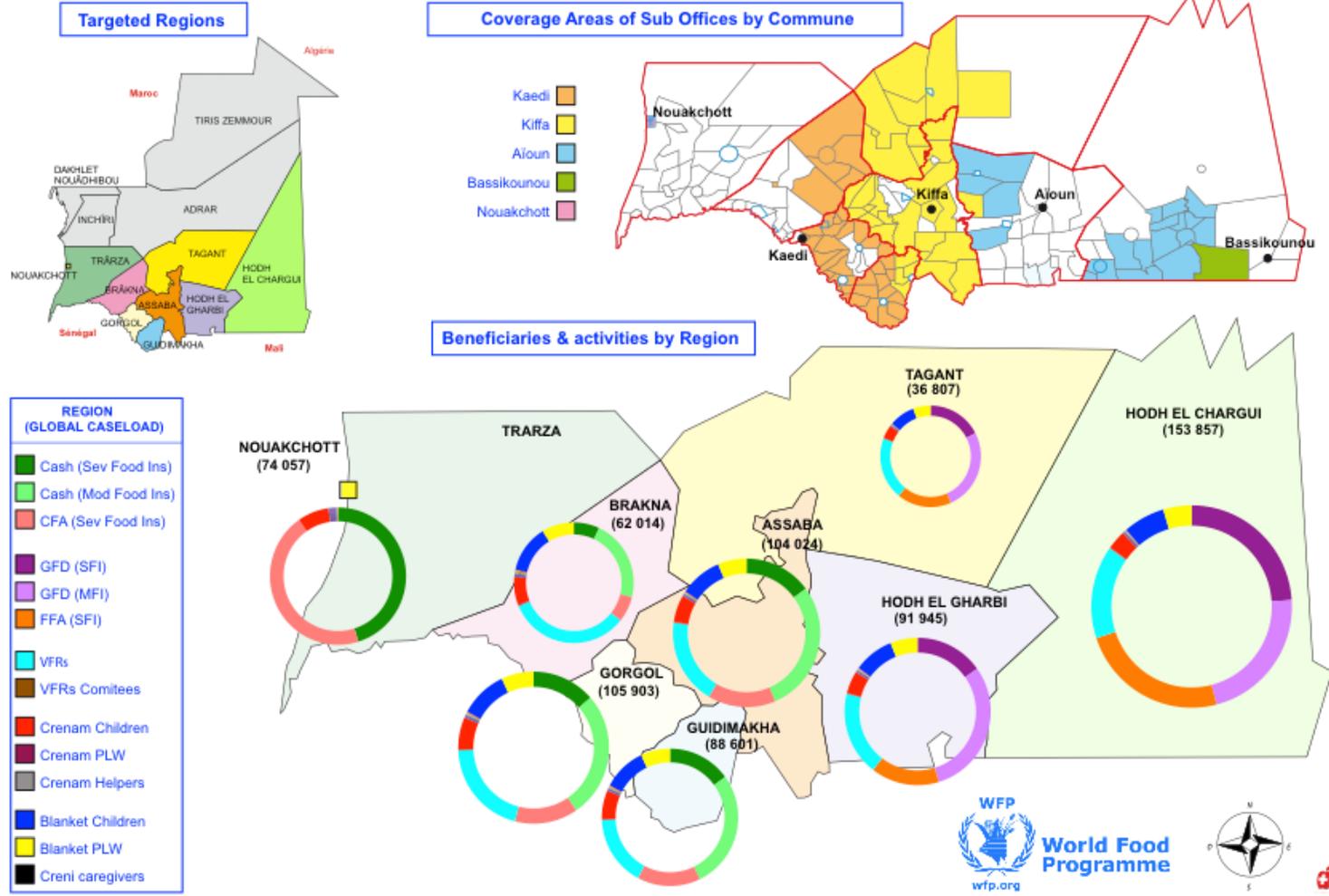
مؤشرات الأداء	النتائج
الهدف الاستراتيجي 4: الحد من نقص التغذية وكسر حلقة الجوع عبر الأجيال	
<p>البرنامج يحظى بالتمويل الكافي لتفادي حدوث نقص في الأغذية.</p>	<p>الحصيلة 4-1</p> <p>انخفاض معدلات نقص التغذية، بما في ذلك نقص المغذيات الدقيقة، بين الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و59 شهراً، والحوامل والمرضعات، والأطفال في سن الدراسة</p> <p>النواتج ذات الصلة: ألف، كاف</p> <p>الأداء في علاج سوء التغذية الحاد المعتدل</p> <ul style="list-style-type: none"> - معدل التعافي خط الأساس: يُحدد قبل يونيو/حزيران 2014 المستوى المستهدف: أكثر من 75 في المائة - معدل الوفيات خط الأساس: يُحدد قبل يونيو/حزيران 2014 المستوى المستهدف: أقل من 3 في المائة - معدل عدم الاستجابة خط الأساس: يُحدد قبل يونيو/حزيران 2014 المستوى المستهدف: أقل من 10 في المائة - معدل التخلف عن العلاج خط الأساس: يُحدد فيما بعد المستوى المستهدف: أقل من 15 في المائة <p>← نسبة السكان المستهدفين الذي يشاركون في البرنامج (نطاق التغطية)</p> <p>المستوى المستهدف: أكثر من 80 في المائة (ديسمبر/كانون الأول 2016)</p> <p>← نسبة السكان المستهدفين الذي يشاركون في عدد كاف من عمليات التوزيع</p> <p>المستوى المستهدف: أكثر من 80 في المائة (ديسمبر/كانون الأول 2016)</p> <p>← انتشار سوء التغذية الحاد بين الأطفال دون الخامسة (نسبة الوزن إلى الطول)</p> <p>المستوى المستهدف: أقل من 10 في المائة (يوليو/تموز 2016)</p> <p>مؤشرات النواتج ذات الصلة: ألف-1، ألف-2، ألف-6، كاف-2، كاف-3</p>

الملحق الثاني: الإطار المنطقي

مؤشرات الأداء		النتائج
المؤشرات		النتائج
<p>1- ألف عدد النساء والرجال والأولاد والبنات الذين يحصلون على مساعدة، حسب النشاط، وفئات المستفيدين، والجنس، والأغذية، والمواد غير الغذائية، وتحويلات النقد والقوائم، كنسبة مئوية من المقرر</p> <p>2- ألف كمية المساعدة الغذائية الموزعة، حسب النوع، كنسبة مئوية من المقرر</p> <p>4- ألف مجموع تحويلات النقد لصالح المستفيدين المستهدفين، حسب الجنس، وفئات المستفيدين، كنسبة مئوية من المقرر</p> <p>6- ألف عدد المواقع المؤسسية المعانة (مثل المدارس، والمراكز الصحية)، كنسبة مئوية من المقرر</p>	<p>النتائج ألف</p> <p>توزيع الأغذية والمنتجات التغذوية والمواد غير الغذائية وتحويلات النقد والقوائم بالكمية الكافية والنوعية المناسبة وفي الوقت المناسب على المستفيدين المستهدفين</p>	
<p>1- زاي عدد الأشخاص المدربين، حسب الجنس، ونوع التدريب</p>	<p>النتائج زاي</p> <p>تنمية القدرات البشرية على الحد من مخاطر الكوارث والصدمات</p>	
<p>2- كاف نسبة النساء/الرجال الذين يحصلون على إرشاد تغذوي بدعم من البرنامج مقابل النسبة المقررة</p> <p>3- كاف نسبة مقدمي الرعاية المستهدفين (الذكور والإناث) الذين تصلهم 3 رسائل رئيسية من خلال نظام الرسائل والإرشاد الذي يدعمه البرنامج</p>	<p>النتائج كاف</p> <p>فعالية تنفيذ نظام بث الرسائل وتقديم الإرشاد بشأن الأغذية المغذية المتخصصة وممارسات تغذية الرضع وصغار الأطفال</p>	

تدخلات العملية الممتدة للإغاثة والإنعاش 200640

PRRO 200.640 : MAPPING OF WFP INTERVENTIONS IN MAURITANIA



إن الإشارات المستخدمة وطريقة عرض المواد في هذا المنشور لا تعبر بأي حال من الأحوال عن موقف برنامج الأغذية العالمي بشأن المركز القانوني أو حدود أو تخوم لأي بلد أو أرض أو مدينة أو منطقة.